

# 払込取扱票 記入例

口座番号を記入してください。

「02240-5-142678」

加入者名を記入してください。

「社会福祉法人秋田県社会福祉協議会」

振込金額を記入してください。

6部までの購入の場合（1部 750円）部数分 + 送料（450円）

7部以上の購入の場合は、宅急便の着払いで送付しますので、手引の料金のみ送金してください。

払込取扱票

振替払込請求書兼受領証

00	口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。		金額		千 百 十 万 千 百 十 円	
口座記号	口座番号（右詰めで記入）		金	額		
* 0 2 2 4 0	* 5	* 1 4 2 6 7 8	*	*		
加入者名	社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会		料	金	備考	
通	令和8年度 介護支援専門員受験の手引		金額			
信	手引（750円×部）+送料（円）=振込金額（円）		千 百 十 万 千 百 十 円			
欄	送付先住所		金額			
・	送付先氏名（ふりがな）		おなまえ			
ご	9~17時の連絡先電話番号		依頼人			
依	（ご連絡先電話番号）		料 金			
頼	ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。		（消費税込み） 日 附 印			
入	これより下部には何も記入しないでください。		備 考			
			日 附 印			

「受験の手引」の送付は、令和8年6月26日（金）までに送金された方が対象となりますので、「受験の手引」を必要とする方は、期限までに手続きをしてください。

送料の450円とは別に、送金に係る手数料がかかります。

**送付先の郵便番号、住所、氏名、連絡先電話番号を必ず明記してください。**  
 なお、連絡先電話番号は、9時から17時までに連絡が取れる電話番号を記載してください。（不備等があった場合 018-824-3666 から連絡します。）

「令和8年度介護支援専門員受験の手引き」と必要部数、振込金額を明記してください。  
 ※記入例：1部購入する場合  
 令和8年度 介護支援専門員受験の手引  
 手引（750円×1部）+送料（450円）=振込金額（1,200円）